

キオクシア健康保険組合 検査項目表

検査項目		内容	定期健診	総合健診	人間ドック
診察	問診	問診	●	●	●
	理学所見	既往歴・自覚症状・他覚症状	●	●	●
身体計測等		身長・体重	●	●	●
		BMI	●	●	●
		腹囲	●	●	●
		血圧	●	●	●
胸部検査	胸部 X 線検査	●	●	●	
視力検査	裸眼視力または矯正視力	●	●	●	
聴力検査	オージオメーター	●	●	●	
尿検査		尿糖	●	●	●
		尿蛋白	●	●	●
		尿潜血	●	●	●
		ウロビリノーゲン		●	●
血液検査	血液一般	赤血球数(RBC)	●	●	●
		血色素量(Hb)	●	●	●
		ヘマトクリット値(Ht)	●	●	●
		血小板数(PLT/PL)	●	●	●
		赤血球色素量(MCH)	●	●	●
		赤血球色素濃度(MCHC)	●	●	●
		赤血球容積(MCV)	●	●	●
		白血球数(WBC)	●	●	●
	脂質	総コレステロール(T-cho)	●	●	●
		中性脂肪(TG)	●	●	●
		HDL-cho	●	●	●
		LDL-cho	●	●	●
	肝機能	AST(GOT)	●	●	●
		ALT(GPT)	●	●	●
		γ -GT(γ -GTP)	●	●	●
	腎機能	尿酸(UA)	●	●	●
		尿素窒素(BUN)	●	●	●
		血清クレアチニン(CRE)	●	●	●
		eGFR			
	糖代謝	空腹時血糖	●	●	●
		HbA1c	●	●	●
	心電図検査	12 誘導	●	●	●
	前立腺がん	PSA		● (男性 50 歳以上)	● (男性 50 歳以上)
	眼底検査	眼底カメラ	○	○	○
	肺がん検診	喀痰検査	○	○	○
	胃がん検診	胃部 X 線検査	○(選択制)	○(選択制)	●
		胃部内視鏡検査			◎
	大腸がん検診	便潜血検査(2 回法)	○	●	●
腹部超音波	腹部超音波	○	○	●	
乳がん検診	乳房超音波・マンモ・触診	○(女性)	○(女性)	○(女性)	
子宮がん検診	子宮頸部・体部細胞診・エコー	○(女性)	○(女性)	○(女性)	
骨密度検査	骨密度検査	○(女性)	○(女性)	○(女性)	

●:必須項目

○:任意オプション

◎:胃部内視鏡選択時は胃部 X 線との差額分窓口精算